Załącznik nr 2

**Oświadczenie o wysokości dochodów**

Ja, niżej podpisany(a) .......................................................................................... zamieszkały (a)

*(imię i nazwisko Wnioskodawcy)*

………………………………………………………………..…………………………………..…………………………………..,

*(miejscowość, nr kodu. ulica, nr domu. nr mieszkania)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(status uprawnionego)*

legitymujący (a) się dowodem osobistym .........................................................

 *(seria i nr)*

niniejszym oświadczam, iż moja rodzina składa się z niżej wymienionych osób,pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Miejsce pracy/ nauki** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wysokość **średniego miesięcznego dochodu netto w przeliczeniu na jednego**

**członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym** - wyliczona za

rok poprzedzający składanie oświadczenia, czyli ……………… wynosi:

* poniżej 1500,00
* 1501,00 – 2000,00
* 2001,00 - 2500,00
* powyżej 2501,00

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz. U. Nr 88, poz. 553 z poźn. zm./ potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis pracownika)